Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400728034

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL	$4.300
Total Estampillas	**$4.300**
Ordenanza 012	$430
Total a Pagar	**$4.730**

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098748794
Nombre SHIRLEY GISETH CASTELLANOS CARREÃO
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502400728034(3900)00000000004730(96)20241223

"0000000000"
"2705731749"

Fecha de Expedición 16/12/2024 10:30:44 a. m. **Fecha Limite de Pago** 2024/12/23

Con destino a: **Concejo Municipal de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502400728034

"0000000000"
"2705731749"

PRO HOSPITAL $4.300

Trámite

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Concejo Municipal de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Tipo de Doc. C.C. Número: 1098748794
Nombre: SHIRLEY GISETH CASTELLANOS CARREÃO Teléfono:
Dirección:

Total Estampillas $4.300
Ordenanza 012 $430
Total a Pagar $4.730

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502400728034

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Concejo Municipal de Bucaramanga - BUCARAMANGA
Total a Pagar $4.730
Fecha de Expedición 16/12/2024 10:30:44 a. m Fecha Limite de Pago 2024/12/23

PRO HOSPITAL $4.300

RECIBIDO POR
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga
17 DIC 2024

Total Estampillas $4.300
Ordenanza 012 $430

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502400728034

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Concejo Municipal de Bucaramanga - BUCARAMANGA
PRO HOSPITAL $4.300

REVISADO POR
Asesor Jurídico Concejo Municipal

Total Estampillas $4.300
Ordenanza 012 $430
Total a Pagar $4.730

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098748794
Nombre SHIRLEY GISETH CASTELLANOS CARREÃO
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502400728034(3900)00000000004300(96)20241223

Fecha de Expedición 16/12/2024 10:30:44 a. m.
Fecha Limite de Pago 2024/12/23

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502400728034

Tipo de Doc. C.C. Número 1098748794
SHIRLEY GISETH CASTELLANOS CARREÃO
Teléfono
BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502400728034(3900)00000000004300(96)20241223

(415)8902012356006(8020)02502400728034(3900)00000000000430(96)20241223

PRO HOSPITAL $4.300

Pagado Electrónicamente

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098748794		CASTELLANOS CARREÑO SHIRLEY GISETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 #26a 181	BUCARAMANGA-SANTANDER	3160888407	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1130265420	9478311197	I	2024/12/23	2024/12/16	NEQUI	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																								$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																								$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																								$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
1	CC	1098748794	CASTELLANOS SHIRLEY																			23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500			$0	$0	14-23	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total	**Afiliados(1)**																							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098748794		CASTELLANOS CARREÑO SHIRLEY GISETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 #26a 181	BUCARAMANGA-SANTANDER	3160888407	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1130265420	9478311197	I	2024/12/23	2024/12/16	NEQUI	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

RECIBIDO POR

Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga

17 DIC 2024

REVISADO POR

Edilso Coronado Municipal

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098748794		CASTELLANOS CARREÑO SHIRLEY GISETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 #26a 181	BUCARAMANGA-SANTANDER	3160888407	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1059028347	9476383547	I	2024/11/26	2024/11/18	NEQUI	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
1	CC	1098748794	CASTELLANOS SHIRLEY	23020	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		U	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098748794		CASTELLANOS CARREÑO SHIRLEY GISETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 #26a 181	BUCARAMANGA-SANTANDER	3160888407	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1059028347	9476383547	I	2024/11/26	2024/11/18	NEQUI	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

RECIBIDO POR
17 DIC 2024
Secretaría General Concejo Municipal de Bucaramanga

REVISADO POR
Unidad de Gestión Municipal

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098748794		CASTELLANOS CARREÑO SHIRLEY GISETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 #26a 181	BUCARAMANGA-SANTANDER	3160888407	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-09	2024-09	1009986647	9476383036	I	2024/10/23	2024/10/28	NEQUI	5	$378,800	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing retiro sln vac tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac slp ausentismo irl	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
1 CC	1098748794	CASTELLANOS CARREÑO SHIRLEY	2,3020	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500	0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300		
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098748794		CASTELLANOS CARREÑO SHIRLEY GISETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 #26a 181	BUCARAMANGA-SANTANDER	3160888407	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-09	2024-09	1009986647	9476383036	I	2024/10/23	2024/10/28	NEQUI	5	$378,800	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$800	$0	$208,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$800	$0	$208,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$600	$0	$163,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$600	$0	$163,100
TOTAL				1	$377,300	$1,500	$0	$378,800

RECIBIDO POR

17 DIC 2024

REVISADO POR

Secretaría General Concejo Municipal de Bucaramanga

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098748794		CASTELLANOS CARREÑO SHIRLEY GISETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 #26a 181	BUCARAMANGA-SANTANDER	3160888407	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	965671738	9474988952	I	2024/09/23	2024/10/07	NEQUI	14	$381,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerada SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
1	CC 1098748794	CASTELLANOS SHIRLEY		23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098748794		CASTELLANOS CARREÑO SHIRLEY GISETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 #26a 181	BUCARAMANGA-SANTANDER	3160888407	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	965671738	9474988952	I	2024/09/23	2024/10/07	NEQUI	14	$381,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$2,200	$0	$210,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$208,000	$2,200	$0	$210,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$6,800	$100	$0	$6,900
TOTAL				1	$162,500	$1,700	$0	$164,200
				1	$377,300	$4,000	$0	$381,300

RECIBIDO POR
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga
17 DIC 2024

REVISADO POR
Viviana C
Asesor Jurídico Concejo Municipal

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento
CC 1098748744		CASTELLANOS CARREÑO SHIRLEY GISETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 #26a -81	BUCARAMANGA-SANTANDER

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Dias Mora
2024-07	2024-07	868233941	94719233854	N	2024/08/26	2024/08/26	HEQUB		

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800		$0	$6,800
TOTAL				1	$6,800		$0	$6,800

RECIBIDO POR

Tesorero General Concejo Municipal de Bucaramanga

17 DIC 2024

REVISADO POR

Asesor Jurídico Concejo Municipal

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098748794		CASTELLANOS CARREÑO SHIRLEY GISETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 1 #26a 181	BUCARAMANGA-SANTANDER	3160888407	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	868223992	9471923854	N	2024/08/26	2024/08/26	NEQUI	0	$6,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1098748794	CASTELLANOS SHIRLEY	230201	30	($1,300,000)	($208,000)	EPS010	30	($1,300,000)	($162,500)		0	$0	$0	14-23	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	1098748794	CASTELLANOS SHIRLEY	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

RECIBIDO POR

Tesorería General Gobierno Municipal en Bucaramanga

17 DIC 2024

REVISADO POR

Vivian C

Vivian C. González Municipal

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098748794		SHIRLEY GISETH CASTELLANOS CARREÑO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 #26a-181	BUCARAMANGA-SANTANDER	3160888407	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	867997190	9471908801	I	2024/08/26	2024/08/26	NEQUI	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificacion	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
1	CC	1098748794	CASTELLANOS SHIRLEY																	23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098748794		SHIRLEY GISETH CASTELLANOS CARREÑO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 #26a-181	BUCARAMANGA-SANTANDER	3160888407	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	867997190	9471908801	I	2024/08/26	2024/08/26	NEQUI	0	$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500

RECIBIDO POR
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga
17 DIC 2024

REVISADO POR
Concejo Municipal

JUR. 01

CONCEJO DE BUCARAMANGA MÁS MENOS	CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA ACTA DE EJECUCIÓN				
	Versión: 03	Fecha: NOVIEMBRE DE 2017	Codigo: GJUR-FT-10	Serie:	pagina 1 de 1

CONTRATISTA			INTERVENTOR O SUPERVISOR			
SHIRLEY GISETH CASTELLANOS CARREÑO			WILMAR ALFONSO PALACIO VERANO			
CEDULA O NIT			1.098.748.794			
DEPENDENCIA GESTORA			ORDENADOR DEL GASTO			
SECRETARIA GENERAL			ELKIN YESID BELLO PEÑA			
Número del Contrato	CPS -157	Fecha	09 DE JULIO DE 2024			
Objeto Contractual	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARIA GENERAL EN LO RELACIONADO Y/O TRANSCRIPCI Ó N DE ACTAS DE LAS SESIONES ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS QUE REALICE EL HONORABLE CONCEJO DE BUCARAMANGA.					
Registro Presupuestal	Número	392	Fecha	12 DE JULIO DE 2024		
Disponibilidad Presupuestal	Número	242	Fecha	09 DE JULIO DE 2024		
Póliza (si aplica)	Número	n/a	Fecha	n/a		
Pago por estampilla Pro-Cultura (Aplica para contratos que excedan de 15 smlmv)	Referencia	N/A				
	Valor	N/A				
Pago por estampilla Pro-Anciano (Aplica para contratos que excedan de 30 smlmv)	Referencia	N/A				
	Valor	N/A				
Termino de Duración	CINCO (05) MESES	Fecha de Inicio	17/07/2024	Fecha Terminación	16/12/2024	
Aporte a Salud	Periodo de Cotización	NOVIEMBRE	DICIEMBRE			
	Fecha de Pago	16/12/2024	16/12/2024			
	N° de Planilla	9478311197	9478952347			
	IBC	1.300.000	693.334			
	Cotización	162.500	$86.700			
	EPS	SURA	SURA			
Aporte a Pensión	Periodo de Cotización	NOVIEMBRE	DICIEMBRE			
	Fecha de Pago	16/12/2024	16/12/2024			
	N° de Planilla	9478311197	9478952347			
	IBC	1.300.000	693.334			
	Cotización	208.000	$111.000			
	Fondo de Pensión	PROTECCION	PROTECCION			
ARL	Periodo de Cotización	NOVIEMBRE	DICIEMBRE			
	Fecha de Pago	16/12/2024	16/12/2024			
	N° de Planilla	9478311197	9478952347			
	IBC	1.300.000	693.334			
	Cotización	6.800	3.700			
	Aseguradora	POSITIVA	POSITIVA			
Valor Total del Contrato	ONCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE		$11.500.000			
Periodo de Cobro	Desde	17-Nov-24	Hasta	16-DIC-2024		
Valor de este Cobro	En letras DOS MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE		En numero $ 2.300.000			
Total de cobros a realizar durante la vigencia del contrato	5	Numero de este cobro	5	Numero de cobros faltantes	0	
Fecha de Cobro Anterior	17-Nov-24					
Pago de estampillas para el cobro	Se adhiere y anula estampilla: 4730					

Con la presente Acta se certifica: que el contratista dio cumplimiento con el objeto y obligaciones contractuales en el periodo comprendido entre el 17 de NOVIEMBRE al 16 de DICIEMBRE de 2024, según el informe de actividades presentado y que fueron revisados los pagos de sus aportes a Seguridad Social en los cuales no presentó ninguna inconsistencia.

En constancia de lo anterior se firma en Bucaramanga, a los

WILMAR ALFONSO PALACIO VERANO
SUPERVISOR

SHIRLEY GISETH CASTELLANOS CARREÑO
CONTRATISTA

Revisó: Mauri.

Carrera 11 No. 34-52 Fase II Alcaldía de Bucaramanga (Sótano)
Teléfonos: 6339469 - 6339032 - Telefax: 6420460
www.concejodebucaramanga.gov.co

RECIBIDO POR
Tesoreria General Concejo Municipal de Bucaramanga
17 DIC 2024

REVISADO POR
Asesor Jurídico Concejo Municipal